



Castilla-La Mancha

Consejería de Educación, Cultura y Deportes
Secretaría General

Nº Procedimiento

120036

Código SIACI
SI4JS

SOLICITUD DE BAJA DEL SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR

1. DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A

Nombre	<input type="text"/>	1º Apellido	<input type="text"/>	2º Apellido	<input type="text"/>
NIF <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	Nº de Documento	<input type="text"/>	Fecha de Nacimiento:	<input type="text"/>
Domicilio	<input type="text"/>			Población	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/>	Código Postal	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>

2. DATOS FAMILIARES: PADRE-MADRE-TUTOR/A

Nombre	<input type="text"/>	1º Apellido	<input type="text"/>		
2º Apellido	<input type="text"/>	NIF <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	Nº de Documento:	<input type="text"/>

3. DATOS ACADEMICOS

Año Académico:	<input type="text" value="2023/2024"/>	Centro Docente:	<input type="text" value="CEIP Fernando de Alarcón"/>		
Etapas:	Ed. Infantil <input type="checkbox"/>	Ed. Primaria <input type="checkbox"/>	Curso:	<input type="text"/>	

4. SOLICITUD DE BAJA (indicar el servicio en el que causa baja)

Servicio Solicitado:	COMIDA MEDIODIA <input type="checkbox"/>	FECHA DE BAJA:	<input type="text"/>
	AULA MATINAL <input type="checkbox"/>	FECHA DE BAJA:	<input type="text"/>

El impreso de baja debe presentarse en la secretaría del centro con un preaviso de 5 días lectivos para planificación.

5. ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS

Declaraciones responsables:

La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de persona interesada, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente:

En el caso de solicitantes menores de edad, el/la progenitor/a firmante declara actuar, en caso de ser legalmente necesario, con el consentimiento de otro progenitor/a.

Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos cuando se le requiera para ello.

Igualmente, la persona abajo firmante declara conocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida en este procedimiento, ser objeto de sanción y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser consecutivos de un ilícito penal.

6. FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR/A O REPRESENTANTE LEGAL.

En El Viso de San Juan, a:

Fdo.: